

CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO PARA ASISTENCIA PARA COMIDAS

Por favor complete el Formulario de Asistencia para Comidas usando las siguientes instrucciones. Firme el formulario y devuélvalo a _____ . Si necesita ayuda, llame al # _____

1 INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO: Escriba en imprenta el nombre de su hijo.

- (a) Si está solicitando comidas escolares, incluya el grado de su hijo y el nombre de la escuela.
- (b) Si está solicitando comidas para niños que cuida, incluya el nombre del centro de cuidado de niños o el nombre del proveedor de cuidado de niños en su casa y el nombre del patrocinador, si lo sabe
- (c) Si está solicitando comidas de acuerdo al Programa de Servicio de Alimentos en el Verano ("SFSP"), por favor marque la casilla.

2 NIÑOS A CARGO DE LOS SERVICIOS SOCIALES: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

- (a) Anote el ingreso mensual para "uso personal" del niño. Anote "0" si el niño no recibe ingreso para "uso personal".
- (b) Uno de los padres encargados del niño bajo el servicio social u otro representante oficial debe firmar el formulario en el #5. No tiene que anotar un número de seguro social.
- (c) Complete un formulario separado para cada niño a cargo de los servicios sociales.

3 OTROS BENEFICIOS: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

- (a) Si está solicitando comidas escolares, anote el actual número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" para su(s) hijo(s).
- (b) Si usted es un proveedor de cuidado de niños en su casa que está solicitando cuidado de niños para beneficios a nivel I, anote el actual número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" para usted o su(s) hijo(s).
- (c) Si su hijo está inscrito en una casa de cuidado de niños a nivel II, anote cualquier otro programa a que sea elegible y el número del caso, si corresponde. (Vea Lista adjunta de Otros Programas categóricamente Elegibles.)
- (d) Firme el formulario en el #5. Un miembro adulto del grupo familiar debe firmar. No tiene que anotar un número de seguro social.

4 TODOS LOS DEMÁS GRUPOS FAMILIARES: Complete esta parte y firme el formulario en el #5.

- (a) Anote los nombres de todos los miembros de su grupo familiar, incluso si no tienen un ingreso. Inclúyase a usted mismo, su cónyuge, el niño para el que están solicitando beneficios y todos los demás miembros del grupo familiar.
- (b) Anote el monto del ingreso que cada persona recibió el mes pasado antes de la deducción para los impuestos o de cualquier otra deducción y de dónde provino, tal como sueldo, asistencia social, pensiones y otros ingresos (vea los ejemplos de más abajo para los tipos de ingresos a dar cuenta de). Cada monto de los ingresos debe anotarse en la columna correspondiente en el formulario. Si cualquier monto el mes pasado fue más o menos que lo acostumbrado, anote el ingreso mensual acostumbrado de la persona.
- (c) Si alguna persona trabaja por cuenta propia, anote el monto del ingreso que la persona gana por cuenta propia; por ejemplo, ingreso por cuidar niños en casa o por estar a cargo de una granja. Por favor llame al número en la parte superior de este formulario si necesita ayuda.
- (d) Si usted es un proveedor de cuidado de niños en su casa que está solicitando beneficios a Nivel I, por favor proporcione documentación de su ingreso que respalde su condición.
- (e) Firme el formulario e incluya su número de seguro social en el #5. *Si no tiene un número de seguro social, anote "ninguno".*

5 FIRMA Y NÚMERO DE SEGURO SOCIAL:

- (a) El formulario debe tener la firma de un miembro adulto del grupo familiar.
- (b) El miembro adulto del grupo familiar que firme la declaración debe incluir su **número de seguro social**. *Si no tiene un número de seguro social, anote "ninguno"*. No se necesita un número de seguro social si anota un número de caso de cupones para alimentos, "TANF" o "FDPIR" o si está solicitando para un niño a cargo de los servicios sociales.
- (c) Si está solicitando beneficios a Nivel I como proveedor de cuidado de niños en su casa, por favor indíquelo en esta sección.

6 IDENTIDAD RACIAL/ETNICA: No está obligado a contestar esta pregunta para obtener beneficios para comidas, pero al completar esta información ayudará a asegurar que se trata a todos en forma justa.

INGRESOS QUE DEBEN INCLUIRSE

<u>Sueldo del trabajo</u> Sueldo/salario/propinas Beneficios por huelga Compensación por cesantía Compensación al trabajador raíces/fideicomisos/inversiones Ingreso neto de empresa propia, cuidado de niños o granja	<u>Pensiones/Jubilación/Seguro Social</u> Pensiones Ingreso de seguridad complementario Ingreso por jubilación Pagos a ex-combatientes Seguro social	<u>Otro ingreso mensual/trabajo por cuenta propia</u> Beneficios por discapacidad Efectivo retirado de ahorros Interés/dividendos Ingreso de bienes Contribuciones regulares de personas que no residen en el hogar Derechos netos de autor/pensión vitalicia neto por arriendo Subsidio militar por vivienda fuera de la base Cualquier otro ingreso
<u>Asistencia Social/Pensión para hijos/Pensión alimenticia</u> Pagos de asistencia pública Pagos de asistencia social Pensión alimenticia/pagos de Pensión para hijos		